

# Efficacy of orally administered ritodrine after initial intravenous therapy

Citation for published version (APA):

Smit, D. A. (1983). *Efficacy of orally administered ritodrine after initial intravenous therapy*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19830908ds>

## Document status and date:

Published: 01/01/1983

## DOI:

[10.26481/dis.19830908ds](https://doi.org/10.26481/dis.19830908ds)

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

Maastricht, 8 september 1983

1. Het bepalen van de serumspiegels van progesteron en oestrogenen ter differentiatie tussen "true and false preterm labour" is niet zinvol.

dit proefschrift

2. Bij hernieuwd optreden van vroegtijdige weeënactiviteit, na initiële remming en staking van de therapie, is in het algemeen een aanzienlijk hogere dosering ritodrine noodzakelijk om opnieuw tocolyse te bewerkstelligen.

dit proefschrift

3. Op farmacologische gronden kan men aannemen dat initiële orale ritodrine therapie niet succesvol zal zijn met betrekking tot het remmen van premature weeënactiviteit.

dit proefschrift

4. When a positive attitude is present in a community relative to the potential success of arresting labour, treatment is usually initiated earlier rather than later. With such an approach, the chances for success are greater, but there is also the likelihood of overtreating many patients in false labour.

Merkatz et al. (1980) Obstet Gynecol: 56, 7-12

5. De diagnose onverklaarde infertiliteit bij de vrouw mag niet gesteld worden voordat longitudinaal echoscopisch onderzoek van de rijpende follikel heeft plaats gevonden.

Wetzels, L.C.G. (1983) Thesis, Maastricht

6. Bij het stellen van de diagnose prostaat carcinoom heeft de (transrectale) echografie haar waarde nog niet bewezen.

7. De veronderstelling van Frisch dat minder dan 17% lichaamsvet disregulerend werkt op de menstruele cyclus is op zijn minst aanvechtbaar.

Keizer, A.H. (1983) Thesis, Maastricht

8. Een opleidingskliniek dient, in het belang van de kwaliteit van het onderwijs, eventueel optredende calamiteiten openbaar te maken. Indien dit om enigerlei reden niet plaats vindt, dient de kwaliteit van de betrokken opleiding in twijfel getrokken te worden.

9. Zolang het de politici aan moed ontbreekt om het aantal studenten in de geneeskunde drastisch te verminderen, is hun verantwoording over de kostenstijging in de gezondheidszorg niet geloofwaardig.

10. Indien artikel 394, BW, boek 1, aangaande de onderhoudsplicht van de verwekker niet aangepast wordt, dient er in de raamwet Wet Onderbreking Zwangerschap meer ruimte geschapen te worden voor de belangen van de verwekker.

11. In het kader van de herziening van de werkverdeling zouden de gevestigde gynaecologen minder moeten toucheren.